

ATTESTATION D'INSCRIPTION



Fitness Vallonnais

Saint Mars la Jaille

Licencié(e) :

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Je soussignée Marylène JUVIN, présidente de Fitness Vallonnais,

certifie que _____

pratique du Pilate / Fitness / LIA - Step ; et s'est acquitté(e) de ses droits
d'inscription pour

la période de _____ à _____

et ne pourra plus se faire rembourser.

Montant de l'inscription : _____ €

Date :

Signature :

Tampon de l'association :